

An die  
Gemeinde Sankt Stefan ob Leoben  
Dorfplatz 14  
8713 Sankt Stefan ob Leoben

## WOHNUNGSANSUCHEN

### Betreutes Wohnen – Wohneinheit ca. 45 m<sup>2</sup>

Daten des Wohnungswerbers:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und Geburtsort: \_\_\_\_\_

Jetzige Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Erwachsenenvertreter/in:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Zusatz für Ansuchen:

Hunde-/Katzenbesitzer Ja  Nein

Pflegegeldbezug Stufe: \_\_\_\_\_ Rollstuhl: ja / nein

\_\_\_\_\_  
Datum des Ansuchens

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Wohnungswerbers  
bzw. Erwachsenenvertreter/in

**Ansuchen behalten 1 Jahr ihre Gültigkeit!**

1 Kopie des Ansuchens wurde übergeben!